

**UCHWAŁA NR IV/21/24
RADY POWIATU GRAJEWSKIEGO**

z dnia 26 czerwca 2024 r.

w sprawie oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107), w związku z art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), uchwała się, co następuje:

§ 1. Po dokonaniu analizy „Raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie”, obejmującego:

- 1) analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie za rok 2023,
- 2) prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie na lata 2024-2026, wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie, przedłożonego dnia 28 maja 2024 r. pismem o znaku Sz.O.III-34/36/24 z dnia 28 maja 2024 r., dokonuje się oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie zgodnie z załącznikiem do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Grajewskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący Rady
Powiatu Grajewskiego

Grzegorz Gardocki

Ocena sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie

Oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej, jakim jest Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie, dokonuje podmiot tworzący, tj. Rada Powiatu Grajewskiego, na podstawie art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799). Ocena ta dokonywana jest na podstawie raportu o sytuacji ekonomiczno-finansowej, sporządzanego przez kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 2 miesięcy od dnia upływu terminu do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego. Raport ten przygotowywany jest na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach, mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

Dyrektor Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie sporządził raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie i przedłożył go w Starostwie Powiatowym w Grajewie dnia 28 maja 2024 r. Raport ten obejmuje analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie za rok 2023 oraz prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie na lata 2024-2026, wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie. Przy tym analiza oraz prognoza sytuacji ekonomiczno-finansowej dokonane zostały na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 832).

Przyjmuje się cztery obszary analizy: zyskowność, płynność, efektywność i zadłużenie, określane na podstawie wskaźników:

- 1) zyskowności – określających zdolność podmiotu do generowania zysków, a zatem ekonomiczną efektywność działalności. Dodatkowo wartości wskaźników informują o racjonalnym gospodarowaniu, gdzie przychody podmiotu przewyższają koszty:
 - a) wskaźnik zyskowności netto (%) – pokazuje jaką część przychodów stanowi odnotowany zysk lub strata. W ten sposób jest określona efektywność gospodarki finansowej w odniesieniu do relacji przychody ogółem – koszty ogółem podmiotu,
 - b) wskaźnik zyskowności działalności operacyjnej (%) – określa ekonomiczną efektywność działania podmiotu, z uwzględnieniem działalności podstawowej oraz pozostałej działalności operacyjnej,
 - c) wskaźnik zyskowności aktywów (%) – informuje o wielkości zysku lub straty przypadającej na jednostkę wartości zaangażowanych w podmiocie aktywów, czyli wyznacza on ogólną zdolność aktywów podmiotu do generowania zysku;
- 2) płynności – określających zdolność podmiotu do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych. Jeżeli poziom wskaźników obniża się, to występuje ryzyko utraty przez podmiot zdolności do terminowego regulowania zobowiązań. W przypadku gdy wskaźniki są zbyt wysokie, może to świadczyć o nieefektywnym gospodarowaniu posiadanymi środkami obrotowymi, takimi jak zapasy, należności lub środki finansowe:
 - a) wskaźnik bieżącej płynności – określa zdolność podmiotu do spłaty zobowiązań krótkoterminowych poprzez upłynięcie wszystkich środków obrotowych,

b) wskaźnik szybkiej płynności – określa zdolność podmiotu do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi;

3) efektywności:

a) wskaźnik rotacji należności (w dniach) – określa długość cyklu oczekiwania podmiotu na uzyskanie należności za świadczone usługi. Im wyższy poziom wskaźnika, tym podmiot ma większe trudności ze ściąganiem swoich należności, co może obniżyć zdolność do terminowego regulowania zobowiązań,

b) wskaźnik rotacji zobowiązań (w dniach) – określa okres, jaki jest potrzebny podmiotowi do spłacenia swoich zobowiązań krótkoterminowych. Zbyt wysoka wartość wskaźnika może świadczyć o trudnościach podmiotu w regulowaniu swoich bieżących zobowiązań;

4) zadłużenia:

a) wskaźnik zadłużenia aktywów (%) informuje o stopniu finansowania aktywów kapitałami obcymi. Zbyt wysoka wartość wskaźnika podważa wiarygodność finansową podmiotu,

b) wskaźnik wypłacalności określa wielkość funduszy obcych przypadającą na jednostkę funduszu własnego. Wysoka wartość wskaźnika wskazuje na możliwość utraty zdolności do regulowania przez podmiot zobowiązań.

Analiza wskaźnikowa i punktowa w odniesieniu do Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie:

Wskaźniki	Sposób wyliczenia wskaźnika	Przedziały wartości wskaźnika	Ocena punktowa	2023 rok		2024 rok		2025 rok		2026 rok	
				Uzyskana wartość wskaźnika	Uzyskana ocena punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa
Wskaźniki zyskowości											
zyskowości netto	wynik netto x 100% przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne + przychody finansowe	poniżej 0,0%	0	12,37	5	1,58	3	1,41	3	1,46	3
		od 0,0% do 2,0%	3								
		powyżej 2,0% do 4,0%	4								
		powyżej 4,0%	5								
zyskowości działalności operacyjnej	wynik z działalności operacyjnej x 100% przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów + pozostałe przychody operacyjne	poniżej 0,0%	0	13,60	5	2,27	3	2,07	3	2,10	3
		od 0,0% do 3,0%	3								
		powyżej 3,0% do 5,0%	4								
		powyżej 5,0%	5								
zyskowości aktywów	wynik netto x 100% średni stan aktywów	poniżej 0,0%	0	16,02	5	1,71	3	1,48	3	1,50	3
		powyżej 0,0% do 2,0%	3								
		powyżej 2,0% do 4,0%	4								
		powyżej 4,0%	5								
Razem wskaźniki zyskowości:				-	15	-	9	-	9	-	9

Wskaźniki	Sposób wyliczenia wskaźnika	Przedziały wartości wskaźnika	Ocena punktowa	2023 rok		2024 rok		2025 rok		2026 rok	
				Uzyskana wartość wskaźnika	Uzyskana ocena punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa
Wskaźniki płynności											
bieżącej płynności	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	poniżej 0,60	0	2,52	12	2,32	12	2,10	12	1,84	12
		od 0,60 do 1,00	4								
		powyżej 1,00 do 1,50	8								
		powyżej 1,50 do 3,00	12								
		powyżej 3,00 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10								
szybkiej płynności	aktywa obrotowe - należności krótkoterminowe z tytułu dostaw i usług, o okresie spłaty powyżej 12 miesięcy - krótkoterminowe rozliczenia międzyokresowe (czynne) - zapasy zobowiązania krótkoterminowe - zobowiązania z tytułu dostaw i usług, o okresie wymagalności powyżej 12 miesięcy + rezerwy na zobowiązania krótkoterminowe	poniżej 0,50	0	2,22	13	2,02	13	1,79	13	1,54	13
		od 0,50 do 1,00	8								
		powyżej 1,00 do 2,50	13								
		powyżej 2,50 lub jeżeli zobowiązania krótkoterminowe = 0 zł	10								
Razem wskaźniki płynności:				-	25	-	25	-	25	-	25
				2023 rok		2024 rok		2025 rok		2026 rok	

Wskaźniki	Sposób wyliczenia wskaźnika	Przedziały wartości wskaźnika	Ocena punktowa	Uzyskana wartość wskaźnika	Uzyskana ocena punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa
Wskaźniki efektywności											
rotacji należności	średni stan należności z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	poniżej 45 dni	3	45,61	2	41,70	3	30,27	3	30,27	3
		od 45 dni do 60 dni	2								
		od 61 dni do 90 dni	1								
		powyżej 90 dni	0								
rotacji zobowiązań	średni stan zobowiązań z tytułu dostaw i usług x liczba dni w okresie (365) przychody netto ze sprzedaży produktów + przychody netto ze sprzedaży towarów i materiałów	do 60 dni	7	14,31	7	16,31	7	16,15	7	15,89	7
		od 61 dni do 90 dni	4								
		powyżej 90 dni	0								
Razem wskaźniki efektywności:				-	9	-	10	-	10	-	10

Wskaźniki	Sposób wyliczenia wskaźnika	Przedziały wartości wskaźnika	Ocena punktowa	2023 rok		2024 rok		2025 rok		2026 rok	
				Uzyskana wartość wskaźnika	Uzyskana ocena punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa	Prognozowana wartość wskaźnika	Prognozowana wartość punktowa
Wskaźniki zadłużenia											
zadłużenia aktywów	(zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania) x 100% aktywa razem	poniżej 40%	10	39,42	10	38,41	10	32,47	10	31,22	10
		od 40% do 60%	8								
		powyżej 60% do 80%	3								
		powyżej 80%	0								
wyplacalności	zobowiązania długoterminowe + zobowiązania krótkoterminowe + rezerwy na zobowiązania fundusz własny	od 0,00 do 0,50	10	1,94	6	1,73	6	1,50	6	1,31	6
		od 0,51 do 1,00	8								
		od 1,01 do 2,00	6								
		od 2,01 do 4,00	4								
		powyżej 4,00 lub poniżej 0,00	0								
Razem wskaźniki zadłużenia:				-	16	-	16	-	16	-	16

	2023 rok		2024 rok		2025 rok		2026 rok	
Suma uzyskanych punktów	-	65	-	60	-	60	-	60

Analizę wskaźnikową w odniesieniu do Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie przeprowadzono na podstawie:

- 1) w odniesieniu do roku 2023 – rzeczywistych danych liczbowych, zgodnych z rocznym sprawozdaniem finansowym za ten rok obrotowy;
- 2) w odniesieniu do lat 2024-2026 – rzeczywistych wyników z lat ubiegłych, z uwzględnieniem wstępnych dostępnych danych i uzyskanych wyników oraz wykonanych nadwykonań w I kwartale 2024 r., a także planu finansowego Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie na 2024 rok, przy czym:
 - a) przyszłe wartości oszacowano na bazie możliwego do uzyskania kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia na rok 2024, z uwzględnieniem historycznych danych i trendów, występujących w Szpitalu Ogólnym im. dr Witolda Gineła w Grajewie, skorygowanych do wartości urealnionych, możliwych do uzyskania przychodów, nie zakładano przy tym – na lata 2024-2025 istotnych nadwykonań,
 - b) założono niezmienną warunki prawne i gospodarcze działalności Szpitala, w tym niezmienną istotnie profile, rodzaje i poziomy działalności,
 - c) założono, że w wyniku negocjacji z Narodowym Funduszem Zdrowia zostanie zwiększony ryczałt oraz kontrakt na świadczenia poza ryczałtem, w związku z wykonaniem przez Szpital świadczeń w wysokości przekraczającej 100%,
 - d) prognozowany jest wzrost kosztów: pracy, cen leków, materiałów jednorazowego użytku, drobnego sprzętu i aparatury medycznej, odpadów medycznych i usług (wywołany między innymi ustawowym wzrostem płacy minimalnej),
 - e) koszty rodzajowe oszacowano na bazie struktury kosztów w przychodach z roku ubiegłego, koszty finansowe zaplanowano na poziomie wynikającym z zawartych umów, z rezerwą na bieżące odsetki dla kontrahentów,
 - f) obliczenia wykonano w wartościach nominalnych, nie uwzględniając wpływu inflacji, ani bieżącej wartości przepływów pieniężnych (nie stosowano stopy dyskonta),
 - g) nie dokonywano korekt amortyzacji w odniesieniu do planowanych inwestycji, gdyż będzie ona zrównoważona księgowaniem dotacji, współmiernie do amortyzacji, a tym samym nie będzie miała istotnego wpływu na przyszłe wyniki finansowe,
 - h) nie uwzględniono przyszłych inwestycji, gdyż w przypadku ich realizacji finansowanie będzie pochodziło ze źródeł zewnętrznych, tym samym ich wpływ na prognozę będzie równoważny zarówno po stronie wpływów i wydatków, jak i w zakresie przychodów i kosztów.

Przeprowadzona analiza wskaźnikowa pozwoliła na uzyskanie przez Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie za 2023 r. 65 punktów na 70 punktów możliwych, tj. 92,86% oceny maksymalnej (zarówno za rok 2022, jak i za rok 2021 było to 58 punktów, a za 2020 r. – 43 punkty), przy czym:

- wszystkie wskaźniki zyskowności mają wartości dodatnie i na tyle wysokie, że umożliwiły przyznanie w tej grupie 15 punktów. Wskazuje to na racjonalne gospodarowanie, gdzie przychody Szpitala przewyższają koszty oraz na zdolność Szpitala do generowania zysku;
- wskaźniki płynności uzyskały ocenę 25 punktów (na 25 punktów możliwych do uzyskania), analogicznie do wartości za rok 2022 i za rok 2021, co wskazuje na zdolność Szpitala do terminowego regulowania zaciągniętych zobowiązań krótkoterminowych i jednocześnie – biorąc pod uwagę wartości wskaźników – na efektywne gospodarowanie posiadanymi środkami obrotowymi;
- wskaźniki efektywności pozwoliły na uzyskanie ponownie maksymalnej oceny 10 punktów, analogicznie do lat poprzednich. Wskaźnik rotacji zobowiązań wskazuje na regulowanie przez Szpital swoich zobowiązań wobec dostawców w ciągu maksymalnie 60 dni (średnio ok. 14 dni – w porównaniu do ok. 18 dni za rok 2022 i ok. 22 dni za rok 2021), wskaźnik rotacji należności – o wartości ok. 46 dni – świadczy o względnie sprawnym i efektywnym ich ściąganiu (w porównaniu do ok. 39 dni za rok 2022 i ok. 27 dni za rok 2021). Wartości tych wskaźników uległy poprawie potwierdzając zdolności Szpitala do szybkiego regulowania zobowiązań i brak pilnej konieczności w uzyskiwaniu środków finansowych na bieżące funkcjonowanie;

- o stopniu sfinansowania aktywów kapitałami obcymi świadczą wskaźniki zadłużenia, dla których Szpital osiągnął liczbę 16 punktów (za rok 2022, a także za rok 2021 była to wartość 8 punktów, za 2020 r. – 0 punktów). Wskazuje to na znaczne zwiększenie wiarygodności finansowej Szpitala i zdolność do regulowania przez Szpital zobowiązań.

Uzyskana przez Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie – na podstawie analizy wskaźników – liczba 65 punktów (92,86% oceny maksymalnej), wskazuje na dobrą i stabilną sytuację ekonomiczno-finansową tego zakładu.

Analiza wskaźnikowa na podstawie prognozowanych na lata 2024-2026 danych finansowych wskazuje, iż sytuacja ekonomiczno-finansowa Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie nadal będzie dobra, aczkolwiek ulegnie delikatnemu pogorszeniu – w stosunku do roku 2023.

Wskaźniki zyskowności utrzymają wartość dodatnią, ale niższą od osiągniętej w 2023 r., przy czym wartości w zakresie ok. 1,5% wskazują na planowane osiągnięcie dodatniego wyniku finansowego.

Wskaźniki płynności pozostaną na niemal niezmiennym poziomie, co wskazuje, iż zdolność Szpitala do spłacania zobowiązań krótkoterminowych najbardziej płynnymi aktywami, tj. krótkoterminowymi należnościami i aktywami finansowymi, nie zmieni się.

Wskaźniki efektywności w zakresie rotacji należności dość znacznie spadną – do poziomu ok. 30 dni. W zakresie rotacji zobowiązań wskaźnik odrobinę wzrośnie – do ok. 16 dni. Nie spowoduje to jednak znaczącego spadku możliwości Szpitala do szybkiego regulowania zobowiązań.

Wskaźniki zadłużenia pozostaną na niemal niezmiennym poziomie, wskazującym na utrzymującą się zdolność do regulowania przez Szpital zobowiązań.

Jako istotne zdarzenia, mogące mieć wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie, wskazano:

- nieznaną poziom kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (praktyka wskazuje na zawieranie umów na bazie bieżących umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem poziomu wykonania kontraktu, nie zapewniając jednak realnego przyrostu kontraktu),
- wzrost kosztów prowadzonej działalności poprzez podwyższenie stawek minimalnych wynagrodzeń, zarówno w zakresie pracowników etatowych, jak i zatrudnionych na zlecenie (przekładające się na wzrost wynagrodzeń, kosztów usług żywienia i innych usług świadczonych na rzecz Szpitala) oraz poprzez wzrost wynagrodzeń personelu medycznego,
- nieznaną wpływ trwającej wojny w Ukrainie na gospodarkę, której kondycja przedkłada się w sposób pośredni na działalność Szpitala,
- uzależnienie od polityki zdrowotnej realizowanej przez rząd i Narodowy Fundusz Zdrowia,
- niedoszacowanie stawek ryczałtowych za udzielanie świadczeń w znaczącej części wykonywanych procedur,
- zbyt niską wartość środków finansowych w odniesieniu do wartości środków niezbędnych do zrealizowania świadczeń zdrowotnych, w związku ze zgłaszanym na nie zapotrzebowaniem społecznym,
- systemowe rozwiązania dotyczące płacy minimalnej,
- możliwość pojawienia się roszczeń ze strony części pracowników Szpitala w związku z podwyższeniem wynagrodzeń pielęgniarek, położnych, lekarzy specjalistów i lekarzy rezydentów,
- brak systemowych rozwiązań w zakresie kształcenia pielęgniarek i położnych, mogący prowadzić do niekorzystnych dla Szpitala procesów przechodzenia na renty, emerytury, bez zastępowalności w tej grupie zawodowej,
- nieprzewidywalność rynku usług świadczeń medycznych w Polsce,
- potrzebę znaczących nakładów inwestycyjnych na infrastrukturę Szpitala.

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107) do wyłącznej właściwości rady powiatu należy podejmowanie uchwał w innych sprawach zastrzeżonych ustawami do kompetencji rady powiatu.

Materialnoprawną dyspozycję uchwałodawczej kompetencji Rady Powiatu stanowi art. 53a ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799), zgodnie z którym „podmiot tworzący dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej na podstawie raportu, o którym mowa w ust. 1”. Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej sporządzany jest przez kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej w terminie 2 miesięcy od dnia upływu terminu do sporządzenia rocznego sprawozdania finansowego. Przygotowywany jest na podstawie sprawozdania finansowego za poprzedni rok obrotowy i zawiera w szczególności analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej za poprzedni rok obrotowy, prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej na kolejne trzy lata obrotowe wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej. Przy tym analizie oraz prognozie sytuacji ekonomiczno-finansowej dokonuje się na podstawie wskaźników ekonomiczno-finansowych, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie wskaźników ekonomiczno-finansowych niezbędnych do sporządzenia analizy oraz prognozy sytuacji ekonomiczno-finansowej samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej (Dz. U. poz. 832).

Sprawozdanie finansowe Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie za rok obrotowy 2023, wraz z opinią niezależnego biegłego rewidenta, zostało przedłożone dnia 2 kwietnia 2024 r. i zatwierdzone uchwałą Nr 276/1367/24 Zarządu Powiatu Grajewskiego z dnia 5 kwietnia 2024 r. w sprawie zatwierdzenia rocznego sprawozdania finansowego Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie za 2023 rok.

Raport o sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie został sporządzony przez dyrektora Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie i przekazany do Starostwa Powiatowego w Grajewie dnia 28 maja 2024 r. Raport ten obejmuje analizę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie za rok 2023 oraz prognozę sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie na lata 2024-2026, wraz z opisem przyjętych założeń oraz informację o istotnych zdarzeniach mających wpływ na sytuację ekonomiczno-finansową Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie. Na podstawie ww. raportu Rada Powiatu Grajewskiego dokonuje oceny sytuacji ekonomiczno-finansowej Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie.

W związku z powyższym przyjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.